**Załącznik Nr 1 do SWZ po modyfikacji 25.06.2024r.**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Centralny Szpital Kliniczny

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

ul. Pomorska 251, Łódź

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Dane Wykonawcy:**

**Nazwa**...........................................................................................................................

**Adres:** ..........................................................................................................................

email: ..............................................................@..........................................................

NIP: .................................................................................

Regon: ............................................................................

Nr KRS: ………………………………………………………………………. (o ile dotyczy)

Województwo: ................................................................

nr telefonu: ………………………………..……………………….…….,

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko, tel. kontaktowy, email):

...................................................................................................................................................................

Oświadczam, że niniejszy numer rachunku bankowego:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jest taki sam jak numer rachunku na białej liście podatników VAT. Wyżej wskazany nr rachunku bankowego będzie zgodny z podanym na fakturze Vat Wykonawcy.

1. **Nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie** w składzie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..\*

Oświadczam/-y, że:

1. Zgłaszamy udział w przedmiotowym postępowaniu,
2. Pełnomocnikiem Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie uprawnionym do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w postępowaniu jest …………………………………………………………………………………… dotyczy\*/ nie dotyczy\*.
3. Osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku, jeśli działalność prowadzona jest w formie spółki cywilnej – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy tej spółki.\*

* W przypadku, złożenia oferty przez dwóch lub więcej Wykonawców – Zamawiający może zażądać w wyznaczonym terminie złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.\*

**III. SZCZEGÓŁY OFERTY OFEROWANE WARUNKI CENOWE**

1. Oferuję realizację zadania pn.: **„Świadczenie usług serwisowania aparatury medycznej dla Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”** ***-* Sprawa nr ZP/80/2024**

zgodnie z opisem i wymogami zawartymi w SWZ oraz opisem oferowanego przedmiotu zamówienia określonym w **Załączniku Nr 2** – Formularzu asortymentowo – cenowym będącym integralną częścią niniejszej oferty.

**2.Kryterium oceny ofert:**

**CENA** – Wykonawca podaje w Formularzu asortymentowo – cenowym - Załącznik 2 do SWZ, który składa wraz z ofertą.

*Brak złożenia Załącznika nr 2 wraz z ofertą, skutkuje odrzuceniem oferty z postepowania, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2023 r., poz. 1605 z późn. zm.).*

**Oferujemy GWARANCJĘ NA WYKONANĄ USŁUGĘ NAPRAWY:**

□ Gwarancja większa bądź równa od 6 miesięcy i mniejsza od 9 miesięcy \*

□ Gwarancja większa bądź równa od 9m-cy i mniejsza od 12 m-cy \*

□ Gwarancja większa bądź równa od 12 m-cy \*

\*właściwe zaznaczyć

*podanie terminu Gwarancji krótszej niż 6 miesięcy – będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp*

**3.Zobowiązujemy się zrealizować umowę: w okresie 24 m-cy od dnia podpisania umowy.**

4**.Termin płatności wynosi: 60 dni kalendarzowych,** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

**IV. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. W podanej cenie zawierają się wszystkie koszty, jakie musimy ponieść, aby spełnić wymagania Zamawiającego, zgodne z opisem i warunkami w SWZ.
2. Zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i przyjmuję ją bez zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. Oświadczam, że zawarte w SWZ postanowienia umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. **Nie zamierzam\*/zamierzam\*** powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:................................................

*(\* niepotrzebne skreślić).*

- opis części zamówienia powierzonej Podwykonawcom:

...............................................................................................................................................................

1. W związku z zastrzeżeniem na podstawie art. 121 pkt 1 Pzp przez Zamawiającego **obowiązku osobistego wykonania** **przez Wykonawcę** następujących kluczowych zadań o których mowa w SWZ, oświadczam, że\*\*\*:
   1. zamówień na roboty budowlane lub usługi, lub ………………………………………………….……………….
   2. prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją, w ramach zamówienia na dostawy: ………………………………………………………………………………….……………………

*\*\*\* jeżeli Zamawiający zastrzega*

1. Zgodnie z art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych, informuję, że usługa przez mnie oferowana w ramach przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, **prowadzi\* / nie prowadzi\*** w przypadku wyboru mojej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymieniona usługa, oferowana w ramach niniejszego postępowania przetargowego prowadzi w przypadku wyboru mojej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

- ............................................................................................................................................

*(należy podać nazwę (rodzaj) usługi oraz wskazać jej wartość bez kwoty podatku, wskazać stawkę podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie)*

W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

1. Oświadczam, że:
   1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
   2. posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO2 zawartą w SWZ oraz zrealizowałem/zrealizowaliśmy obowiązek informacyjny, w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*3 ( 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). 3 W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do zapisów art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego przekreślenie)
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – 90 dni od terminu składania ofert, do dnia wskazanego w SWZ.
4. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) **ZASTRZEGAM / NIE ZASTRZEGAM\*,**  iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania: ...............................................................................................................................................................

\*niewłaściwe skreślić

1. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą i zawarcia umowy, osobą uprawnioną do reprezentowania mnie w kwestiach dotyczących realizacji postanowień Umowy, będzie:

p. …………………………………….. funkcja ……………………....…….….. tel. ………………………….., e-mail………………….……

Wszystkie zgłoszenia/zamówienia (przeglądy/diagnostyki/naprawy) powinny być kierowane e-mail Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, na podstawie art. 127 ust. 2 Ustawy, że następujące podmiotowe środki dowodowe znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, podajemy nazwę i numer postępowania (oznaczenie sprawy) o udzielenie zamówienia publicznego oraz nazwę oświadczenia/dokumentu (jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa postępowania** | **Numer postępowania** (oznaczenie sprawy, do której dokumenty zostały dołączone) | **Rodzaj oświadczeń lub dokumentów (***znajdujących się w posiadaniu Zamawiającego).* |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\****niepotrzebne skreślić*

1. **Wykonawca jest:**

* MIKRO\*
* MAŁYM\*
* ŚREDNIM\*
* Jednoosobowa działalność gospodarcza\*
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*
* Inny (jaki)  ………………………………………….\*

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

**Uwaga: Formularz ofertowy należy, pod rygorem nieważności, opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną /osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy**